

Exemplaire
DECLARANT

A remplir par les
agents des accises
BUREAU
N°

ADMINISTRATION DES DOUANES ET ACCISES

DECLARATION DE CHANGEMENT/CESSATION (1)

DECLARANT (nom et prénoms ou dénomination commerciale et adresse) :

N° de T.V.A. :

SITUATION ET ADRESSE(S) des locaux/lieux d'emmagasinage :

DATE ET NUMERO de la déclaration de possession/déclaration de profession antérieurement introduite :

Description du changement apporté aux locaux/lieux d'emmagasinage avec, le cas échéant, mention des numéros renvoyant au schéma ou au plan de l'établissement :

ANNEXES (en triple exemplaire) :

A _____, le _____ 19____
Cette déclaration contient _____ feuillets,
datés et signés.

Signature du déclarant

Nom et qualité

Validée, le _____ 19____

Le Receveur,

Sceau

(1) Biffer la mention inutile.

Exemplaire
RECEVEUR

A remplir par les
agents des accises
BUREAU
N°

ADMINISTRATION DES DOUANES ET ACCISES

DECLARATION DE CHANGEMENT/CESSATION (1)

DECLARANT (nom et prénoms ou dénomination commerciale et adresse) :

N° de T.V.A. :

SITUATION ET ADRESSE(S) des locaux/lieux d'emmagasine :

DATE ET NUMERO de la déclaration de possession/déclaration de profession antérieurement introduite :

Description du changement apporté aux locaux/lieux d'emmagasine avec, le cas échéant, mention des numéros renvoyant au schéma ou au plan de l'établissement :

ANNEXES (en triple exemplaire) :

A _____, le _____ 19____
Cette déclaration contient _____ feuillets,
datés et signés.

Signature du déclarant

Nom et qualité

Validée, le _____ 19____

Le Receveur,

Sceau

(1) Biffer la mention inutile.

Exemplaire
CONTROLEUR
EN CHEF

A remplir par les
agents des accises

ADMINISTRATION DES DOUANES ET ACCISES

BUREAU

N°

DECLARATION DE CHANGEMENT/CESSATION (1)

DECLARANT (nom et prénoms ou dénomination commerciale et adresse) :

N° de T.V.A. :

SITUATION ET ADRESSE(S) des locaux/lieux d'emmagasinage :

DATE ET NUMERO de la déclaration de possession/déclaration de profession antérieurement introduite :

Description du changement apporté aux locaux/lieux d'emmagasinage avec, le cas échéant, mention des numéros renvoyant au schéma ou au plan de l'établissement :

ANNEXES (en triple exemplaire) :

A _____, le _____ 19____
Cette déclaration contient _____ feuillets,
datés et signés.

Signature du déclarant

Nom et qualité

Validée, le _____ 19____

Le Receveur,

Sceau

(1) Biffer la mention inutile.